

Antrag auf Notenübernahme



Institut für Personalentwicklung
und Eignungsprüfung

An

(Verwaltung, die Sie zum Test eingeladen hat)

Vom Bewerber auszufüllen:

(Blockschrift; Schreibweise wie im Personalausweis)

Vorname:

Nachname:

Geb.datum: . .

Testdatum ALT: _____ Testort: _____

Laufnummer ALT: (falls vorhanden)

E-Mail-Adresse: _____ Telefon-Nr.: _____
für Rückfragen

Ich bitte um Übernahme meiner Testergebnisse aus meinem bereits zuvor absolvierten Test.
Den Regelungen auf www.ifp-hagen.de/notenuebernahme/ stimme ich zu.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Von der Verwaltung/ Einstellungs- behörde auszufüllen:

Ich bitte um Übersendung des Ergebnisses
für den/die oben aufgeführte/n Bewerber/in.

für die Berufsrichtung/en: _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Vom zuständigen Studieninstitut auszufüllen:

Auftraggeberkürzel

S K V H G

Beruf (Abkürzung)

Beruf (Nummer)

Code Name + Geb.datum

-

Berufsgruppe

Verwaltungsberufe

Informationstechn.Berufe

Techn.-praktische Berufe

Aufsteiger